



中国医学临床百家

翟所强 / 著

突发性聋

翟所强 2016 观点

SUDDEN DEAFNESS



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

中国医学临床百家

翟所强 / 著

突发性聋

翟所强 2016 观点

SUDDEN DEAFNESS



图书在版编目 (CIP) 数据

突发性聋翟所强2016观点 / 翟所强著. —北京: 科学技术文献出版社, 2017. 4

ISBN 978-7-5189-2317-5

I. ①突… II. ①翟… III. ①突发性耳聋—诊疗 IV. ①R764.43

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 016136 号

突发性聋翟所强2016观点

策划编辑: 巨娟梅 责任编辑: 巨娟梅 鲍冬旭 责任校对: 赵 媛 责任出版: 张志平

出 版 者	科学技术文献出版社
地 址	北京市复兴路15号 邮编 100038
编 务 部	(010) 58882938, 58882087 (传真)
发 行 部	(010) 58882868, 58882874 (传真)
邮 购 部	(010) 58882873
官 方 网 址	www.stdp.com.cn
发 行 者	科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者	虎彩印艺股份有限公司
版 次	2017年4月第1版 2017年4月第1次印刷
开 本	880 × 1230 1/32
字 数	63千
印 张	3.75
书 号	ISBN 978-7-5189-2317-5
定 价	58.00元



版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换

序

Foreword

韩启德

欧洲文艺复兴后，以维萨利发表《人体构造》为标志，现代医学不断发展，特别是从 19 世纪末开始，随着科学技术成果大量应用于医学，现代医学发展日新月异，发生了根本性的变化。

在过去的一个世纪里，我国现代化进程加快，现代医学也急起直追。但由于启程晚，经济社会发展落后，在相当长时期里，我国的现代医学远远落后于发达国家。记得 20 世纪 50 年代，我虽然生活在上海这个最发达的城市里，但是母亲做子宫切除术还要到全

市最高级的医院才能完成；我患猩红热继发严重风湿性心包炎，只在最严重昏迷时用过一点青霉素。20 世纪 60～70 年代，我从上海第一医学院毕业后到陕西农村基层工作，在很多时候还只能靠“一根针，一把草”治病。但是改革开放仅仅 30 多年，我国现代医学的发展水平已经接近发达国家。可以说，世界上所有先进的诊疗方法，中国的医生都能做，有的还做得更好。更为可喜的是，近年来我国医学界开始取得越来越多的原创性成果，在某些点上已经处于世界领先地位。中国医生已经不再盲从发达国家的疾病诊疗指南，而能根据我们自己的经验和发现，根据我国自己的实际情况制定临床标准和规范。我们越来越有自己的东西了。

要把我们“自己的东西”扩展开来，要获得越来越多“自己的东西”，就必须加强学术交流。我们一直非常重视与国外的学术交流，第一时间掌握国外学术动向，越来越多地参与国际学术会议，有了“自己的东西”也总是要在国外著名刊物去发表。但与此同

时，我们更需要重视国内的学术交流，第一时间把自己的创新成果和可贵的经验传播给国内同行，不仅为加强学术互动，促进学术发展，更为学术成果的推广和应用，推动我国医学事业发展。

我国医学发展很不平衡，经济发达地区与落后地区之间差别巨大，先进医疗技术往往只有在大城市、大医院才能开展。在这种情况下，更需要采取有效方式，把现代医学的最新进展以及我国自己的研究成果和先进经验广泛传播开去。

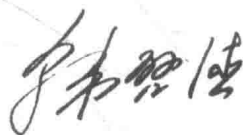
基于以上考虑，科学技术文献出版社精心策划出版《中国医学临床百家》丛书。每本书涵盖一种或一类疾病，由该疾病领域领军专家撰写，重点介绍学术发展历史和最新研究进展，并提供具体临床实践指导。临床疾病上千种，丛书拟以每年百种以上规模持续出版，高时效性地整体展示我国临床研究和实践的最高水平，不能不说是一个重大和艰难的任务。

我浏览了丛书中已经完稿的几本书，感觉都写得很好，既全面阐述有关疾病的基本知识及其来龙去

脉，又介绍疾病的最新进展，包括作者本人及其团队的创新性观点和临床经验，学风严谨，内容深入浅出。相信每一本都保持这样质量的书定会受到医学界的欢迎，成为我国又一项成功的优秀出版工程。

《中国医学临床百家》丛书出版工程的启动，是我国现代医学百年进步的标志，也必将对我国临床医学发展起到积极的推动作用。衷心希望《中国医学临床百家》丛书的出版取得圆满成功！

是为序。



2016 年 5 月

作者简介

Author introduction

翟所强，男，中共党员，博士学位，研究员、教授、博士生导师，现任解放军总医院耳鼻咽喉研究所副所长。享受国务院政府特殊津贴。中国医药教育协会副会长，中国测试学会声学计量分会主任委员，中国研究型医院学会听觉分会副主任委员，中国医疗保健国际交流促进会耳鼻咽喉科分会常务委员，中国体视学会理事、生物学分会常务理事。国家药品价格评审专家，军队和国家科技奖项评审专家，国家自然科学基金评审专家。

曾获国家科技进步二等奖两项、中华医学科技一

等奖一项、军队医疗成果一等奖一项、军队科技进步二等奖五项。被评为中国人民解放军总后勤部优秀教师，荣立三等功和多项嘉奖等荣誉。承担国家 973 课题、国家杰出青年基金 B 类、科技部“十一五”支撑课题、军队“十一五”指令性课题、国家自然科学基金、北京市自然科学基金、“973”和“863”分课题两项。

《中华耳科学杂志》副总编辑，《听力学及言语疾病杂志》副主编，其他多本杂志编委。发表英文论文 30 余篇、中文论文 200 多篇，出版专著 16 部。培养硕士研究生和博士研究生 15 名。

主要研究领域为聋病的发病机制和防治、毛细胞再生和聋病的基因治疗方面等。研制成治疗耳聋耳鸣中药新药“骨参片”获国家新药证书并在临床应用，获国家发明专利十多项。临床专家门诊主要对耳聋和耳鸣的诊治有独到之处。

前言

Preface

我国第二次残疾人抽样调查（2006年）显示：全国残疾人总数8296万人，听力语言残疾者达2780万人，占全部残疾人总数的34%，并以每年3万的速度在持续增长。因此，防聋治聋是摆在耳科学工作者面前的首要任务，对提高国民素质、建设健康中国有积极和重大的意义。

随着科学技术的发展，耳聋的治疗和预防已有很喜人的进展，如遗传性聋可通过三级预防体系来防治聋儿的出生，噪声性聋可通过护耳器和减少震源声级来减少其发病率，传导性聋可通过手术得以治疗，老

年性聋可以试配助听器，聋儿可用助听器或电子耳蜗来改善听力达到交流目的。但是，对于大多数感音神经性聋的药物治疗效果是很有限的。

突发性聋属于感音神经性聋范畴，是指急性特发性感音神经性听力损失，也称特发性突发性聋，为了规范名称避免混淆，现已统一命名为突发性聋（简称突聋）。突发性聋如果治疗及时，有些患者是会治愈的，因此研究突发性聋的诊断和治疗具有现实和深远的意义。目前，由于突发性聋病因不明，治疗上缺乏针对性，再加上无高质量的临床研究和循证医学证据，突发性聋的治疗方法和疗效常有很大争议。虽然在 1997 年和 2006 年中华医学会耳鼻咽喉科学分会曾分别制定了《突发性聋诊断依据和疗效分级》《突发性聋诊断和治疗指南》，但是回顾性分析多，缺少强有力的循证医学数据支持。德国 2004 年和美国 2012 年也制定了突发性聋的诊疗指南，强调循证医学证据，但是很多问题上仍存在较大分歧。

基于上述原因，中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学

分会和《中华耳鼻喉头颈外科杂志》编辑委员会联合组织了全国突发性聋多中心前瞻性随机临床研究，共收集病例 1024 例，获得了大量很有意义的结果，依据此结果并结合实际国情，重新修订了 2006 年版突发性聋诊疗指南，规范了国内突发性聋的系统治疗。

本人从事聋病防治研究和临床工作 30 余年，作为最新版指南修订专家之一，特就突发性聋的诊断和治疗指南进行一些解读，并结合自己的经验教训进行总结，提出自己的一些体会，希望能对突发性聋的临床诊治工作有所帮助和提高。同时也希望全国的同道提出宝贵的意见和建议，有不对的地方请批评指正。

在此，非常感谢北京大学人民医院余力生教授翻译的德国突发性聋指南，硕士研究生李欢、中国人民解放军总医院耳鼻咽喉研究所于宁副研究员翻译的美国突发性聋指南，这些指南让我在整本书的编写过程中，思路更开阔，受益匪浅！

翟所强

目 录

Contents

突发性聋定义的解析 / 001

1. 突发性聋是感音神经性聋的一种类型，有严格的定义限制 / 001
2. 根据突发性聋的定义要注意与其他原因引起的耳聋相鉴别 / 003

突发性聋的发病率及流行病学研究 / 007

3. 我国耳聋的发病率近年来明显增加，防聋治聋任务艰巨 / 008
4. 我国突发性聋的发病率近年有明显上升的趋势 / 009
5. 我国 2007 年启动的中国突发性聋多中心临床研究是大样本、多中心且很有说服力的研究 / 009

突发性聋的发病机制探究 / 013

6. 内耳供血障碍学说、病毒感染学说与免疫功能紊乱学说是突发性聋病因研究的主要假说 / 013

突发性聋的临床诊断和鉴别诊断 / 020

7. 突发性聋的主要临床表现为听力下降、耳鸣、眩晕 / 020
8. 突发性聋必做的听力学检查包括纯音听阈测试、声导抗检查 / 021
9. 突发性聋的确诊在临床上应根据患者具体情况，进一步追加一些检查 / 023
10. 由于突发性聋不少局部和全身因素可造成听力急剧下降，临床上一定要做好鉴别诊断 / 026

突发性聋的分型及意义 / 030

11. 突发性聋临床研究分型的意义十分明显和重要，应引起临床工作者的高度重视 / 030

突发性聋的临床治疗手段和方法 / 036

12. 激素耳后给药更有利于临床推广应用 / 036
13. 改善微循环常用药物对突发性聋因微循环障碍所导致的听力下降有积极作用，但应用血管扩张药物时一定要注意选择原则 / 038

14. 降低纤维蛋白原的药物——巴曲酶治疗突发性聋比较安全 / 039
15. 临床上能够修复离子通道和稳定内耳离子环境的药物有激素和利多卡因 / 040
16. 神经营养药物、抗氧化剂、抗病毒药物、中药等为突发性聋的辅助用药, 经临床验证, 骨参片有很好的治疗作用 / 041
17. 临床应避免应用那些对突发性聋治疗无效的方法 / 043
18. 长期以来突发性聋的治疗较为混乱, 根据听力曲线进行分型治疗十分必要 / 045
19. 突发性聋诊断和治疗指南 (2015) 中对突发性聋基本治疗建议 / 046
20. 突发性聋诊断和治疗指南 (2015) 中对突发性聋分型治疗建议 / 048

突发性聋的临床疗效和预后 / 051

21. 突发性聋的总自愈率可能为 30% ~ 40% / 052
22. 2007 年开始启动的中国突发性聋分型治疗的多中心临床研究根据听力曲线分型对突发性聋进行了标准化临床治疗 / 052
23. 突发性聋诊断和治疗指南 (2015) 明确指出, 疗效判定要有明确标准, 即要按疗效分级来计算 / 054

24. 突发性聋的预后可能与听力下降程度、病程、年龄、分型相关 / 055

特殊因素与突发性聋关系的探索研究 / 063

25. 免疫介导的异常或许与突发性聋有一定的因果关系 / 063
26. 妊娠也应算是一种与突发性聋的发病有一定相关性的特殊因素 / 066

几类突发性聋的临床特点分析 / 069

27. 儿童突发性聋听力下降一般来说比较重，预后较差 / 069
28. 对于妊娠期突发性聋的治疗，最担心的问题是药物对胎儿的影响程度 / 070
29. 老年突发性聋的发病因素主要与血管因素、供血障碍有着极大的关系 / 072

突发性聋晚期临床再治疗效果分析 / 074

30. 突发性聋后期患者再治疗对挽救和保持或提高部分听力有一定效果，具有临床治疗价值 / 074

附录一 德国 2004 年“突发性聋标准”摘录 / 081

附录二 美国 2012 版“突发性聋指南”摘录 / 091

出版者后记 / 101

突发性聋定义的解析

1. 突发性聋是感音神经性聋的一种类型，有严格的定义限制

耳聋是听觉传导通路发生器质性或功能性病变导致的不同程度听力损害的总称。耳聋程度较轻时可称之为重听，若为显著影响正常社交能力的听力减退，则称之为聋。从专业角度来说，内耳的器官、组织和细胞等，如听毛细胞、血管纹、螺旋神经节、听神经及听觉中枢器质性病变都会影响声音的感受和分析或阻碍声信息的传递，因此种原因所导致的听力减退或听力丧失称之为感音神经性聋。